Señor(a) Usuario(a):

Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización:

¤ INFORMACIÓN GENERAL										
» Tipo y No. identificación:	CC 19281952	» Nombre y apellido:	GUEVARA ALZATE, JOSE JOAQUIN							
» Producto:	EPS	» Plan:	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO							
» Contrato:	422820	» Familia:	1							
» Usuario:	1									
» Fórmula Médica:	332849400	» Fecha de la Fórmula Médica:	26/02/2019							

Tipo de	Respuesta de	Número de la	Número de	Estado de la	Código	Descripción	Prestador	Fecha de	Número	Fecha Limite	Punto
solicitud	la radicación	radicación	la Autorización	Autorización	servicio	Servicio		Vigencia Hasta	de Entrega	de Entrega	de Entrega
AUTORIZACIÓN			102885708	APROBADA	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	900578105 CORPORA CION SALUD UN	25/06/2019		25/06/2019	

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Fonosanitas, para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envió de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.